

Руководителю муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 23 «Улыбка» города Феодосии
Республики Крым»
Кобыльцовой О.П.

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность заявителя

серия _____ № _____
кем выдан _____

код подразделения: _____

дата выдачи: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплатить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных бюджетных дошкольных образовательных учреждениях муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования.

Данные ребенка:

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: _____

Выплату компенсации прошу производить через кредитную организацию:

_____ (полное наименование кредитной организации)

на банковскую карту № _____ ;
отделения Обособленного структурного подразделения Феодосийский почтамт УФПС РК - филиала Федерального государственного унитарного предприятия «Почта Крыма» (с момента реализации технической возможности)

К заявлению прилагаю:

- 1) Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 2) Копии свидетельства о рождении на каждого ребенка;
- 3) Копию документа, подтверждающего фактическую оплату' родителем (законным представителем) присмотра и ухода за детьми в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования;
- 4) Справку из образовательной организации о подтверждении обучения ребенка на дневной форме обучения (до достижения ребенком 24-летнего возраста).
- 5) Справку' из кредитной организации об открытии банковской карты;

Другие документы: (по необходимости)

Выписка из решения органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки или копию договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью

Обо всех изменениях, влияющих на назначение компенсации и определение ее размера, обязуюсь извещать в письменной форме в течение 5 дней.

С обработкой персональных данных согласен (согласна), (нужное подчеркнуть).

_____ дата

_____ (Ф.И.О. заявителя)